



**COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS**  
 CALLE MINA No. 1000 ESQ. CALLE 10-A CHIHUAHUA, CHIH. C.P. 31000  
 TEL Y FAX 614-201-2990-AL 95  
 R.F.C. CED-920927-MP5  
 CLABE: 002150093435132136

4W2953508

No. 0002545

FECHA

Junio 30, 2011

PAGUESE POR ESTE CHEQUE A

Instituto Chihuahuense de Salud

\$ 1,115.05

(UN MIL CIENTO QUINCE PESOS 05/100)

MONEDA NACIONAL



Banco Nacional de México, SA  
 Integrante del Grupo Financiero Banamex

SUC. SANTO NIÑO 0934

NUM. CTA. 351321-3

FIRMAS AUTORIZADAS

4 279651150002440934351321360002545

No. 0002545

Instituto Chihuahuense de Salud

CONCEPTO DEL PAGO

F738550 Servicio medico empleados Chihuahua

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
1-1120-1-00-000		Banamex 3513213 Ppal.			1,115.05
5-1413-1-00-000		Aportaciones al CHISAL		1,115.05	
			<b>SUMAS</b>	1,115.05	1,115.05

RECIBI CHEQUE

Alejandro Carranza  
 FIRMA DEL COBRADOR

FECHA POR:

D.T.F.

REVISADA POR:

S.Q.R.

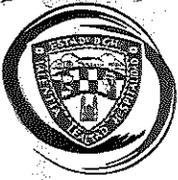
30-Jun-11

AUTORIZADA POR:

J.L.A.G.

POLIZA No.

2545



**Chihuahua**  
Gobierno del Estado

**Secretaría de Salud**  
**Instituto Chihuahuense de Salud**  
**HOSPITAL INFANTIL DEL ESTADO**  
AV. MATAMOROS S/N COL. JARDINES DEL SANTUARIO  
TELS. 411-13-64, 411-11-81  
CHIHUAHUA, CHIH.  
R.F.C. ICS - 870825 - 6C8

**FACTURA**  
**I 36550**

CLAVE (03)

NOMBRE COMISION ESTATAL DE DERECHOS HUMANOS CODIGO \_\_\_\_\_  HOSPITALIZACION  
 CONSULTA EXTERNA  
 DOMICILIO AV. ZARCO #-2427 COL. ZARCO TEL. \_\_\_\_\_  
 CIUDAD CHIHUAHUA, CHIH. R.F.C. CED 920927 MP5  
 FECHA DE ADMISION \_\_\_\_\_ FECHA DE SALIDA JUNIO 13, 2011 No. DE CAMA \_\_\_\_\_ No. DE CUARTO \_\_\_\_\_

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	IMPORTE
		SERVICIO MEDICO PROPORCIONADO A SUS DERECHOHABIENTES DE ACUERDO A SUS ORDENES DEL 06 AL 12 DE JUNIO, 2011	\$ 1,115.05
<b>SUB-TOTAL</b>			\$ 1,115.05
<b>TOTAL</b>			\$ 1,115.05

CANTIDAD CON LETRA  
(UN MIL CIENTO QUINCE PESOS 05/100 M.N.)



EXPRESION GRAFICA: ELMA NIDIA GRANADOS SANDOVAL  
R.F.C. GASE-620615-PA7 VENUSTIANO CARRANZA 2401  
FECHA DE INCLUSION DE LA AUTORIZACION EN LA PAGINA DE INTERNET 26-FEBRERO-2007  
TEL. 415-94-12 CHIHUAHUA, CHIH.  
NUMERO DE APROBACION DEL SISTEMA DE CONTROL DE IMPRESORES AUTORIZADOS 20742199  
EXPEDIDO EN CHIHUAHUA, CHIH.

*[Handwritten Signature]*  
SUB-TOTAL  
TOTAL

PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION  
EFECTOS FISCALES AL PAGO  
FECHA DE IMPRESION: 22/11/2010  
VIGENCIA: 21/11/2012  
SERIE I FOLIO DEL 35,001 - 40,000

LA REPRODUCCION NO AUTORIZADA DE ESTE COMPROBANTE CONSTITUYE UN DELITO EN LOS TERMINOS DE LAS DISPOSICIONES FISCALES.

ORIGINAL - CLIENTE AMARILLA - CAJA VERDE - CONTABILIDAD